

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
DZIAŁ RADIOLOGII –Diagnostyki Obrazowej  
Pracownia Badań i Zabiegów wewnątrznaczyniowych

**Zabieg przeznaczeniowej embolizacji tętniaka tętnicy mózgowej.**

Szanowna Pani, Szanowny Panie,

W związku z obecnością tętniaka na jednej z tętnic mózgowych który zagraża pęknięciem i krwawieniem wewnątrzczaszkowym mogącym spowodować zgon będzie Pani/Pan mieć wykonany zabieg jego embolizacji

Tętniak jest to uwypuklenie ściany tętnicy powodujące jej odcinkowe poszerzenie.

Zabieg embolizacji polega na wypełnieniu tzw. worka tętniaka specjalnymi spiralami (metalowe druciki) powodującymi jego wykrzepienie

Zabieg embolizacji tętniaka jest wykonywany w Pracowni Zabiegowej Działu Radiologii w znieczuleniu ogólnym-prowadzonym przez lekarza anestezjologa Po nakłuciu jednej z tętnic udowych w pachwinie. wprowadzana jest tzw. koszulka naczyniowa - plastikowa rurka przez którą następnie wykonywany jest cały zabieg.

Po wprowadzonym przez koszulkę naczyniową przewodniku, wprowadzany jest cewnik do tętnicy zaopatrującej tętniak w celu wykonania arteriografii - badania naczyń po podaniu kontrastu- umożliwiającego dokładną ocenę warunków anatomicznych i zaplanowanie sposobu wykonania embolizacji.

-Następnie wprowadzany jest po przewodniku mikrocewnik (bardzo cienka, plastikowa rurka). przez który umieszcza się w worku tętniaka spirale )– zwykle od 2 do 7 w zależności od jego wielkości.

W niektórych przypadkach w trakcie zabiegu w świetle naczynia umieszczany jest balon lub stent (specjalna rurka).zamykające dopływ krwi do tętniaka

Po zabiegu usuwane są cewniki, przewodniki, na miejsce wkłucia zakładany jest opatrunek uciskowy.

Cały zabieg wykonywany jest pod kontrolą monitorów rentgenowskich z podawaniem donaczyniowo kontrastu.

Po zakończonym zabiegu pacjent jest przekazywany do Oddziału Neurochirurgii gdzie jest monitorowany, leży z wyprostowaną nogą przez 24 godziny.

W trakcie zabiegu używany jest tylko sprzęt jednorazowego użytku.

W trakcie zabiegu po wykonanej arteriografii może się okazać, że embolizacja jest niemożliwa do wykonania z powodu braku możliwości wprowadzenia cewnika lub spiral embolizacyjnych do worka tętniaka,

**W trakcie zabiegu może dojść do powikłań miejscowych i ogólnych.**

Do powikłań miejscowych zaliczamy krwiak lub krwawienie w miejsca wkłucia, tętniak rzekomy, przetokę tętniczo-żylną, wykrzepienie tętnicy z iedokrwieniem kończyny dolnej.

Do powikłań ogólnych zaliczamy reakcję alergiczną na kontrast, rozwarstwienie ściany tętnicy doprowadzającej do tętniaka, jej wyrzepienie, perforację worka tętniaka, krwawienie wewnątrzczaszkowe, udar mózgu, zgon. Znieczulenie ogólne także niesie ryzyko okołozabiegowych powikłań.

W przypadku przebicia worka tętniaka, krwawienia wewnątrzczaszkowego może być konieczne wykonanie zabiegu operacyjnego w trybie pilnym.

U części z chorych w trakcie zabiegu może nie być możliwości wypełnienia tętniaka w całości spiralami - z czasem może dojść do częściowego ponownego jego udrożnienia wymagającego powtórnego zabiegu.

Po zabiegu pacjenci są okresowo kontrolowani w badaniu ANGIO-MR lub Angio-KT

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, proszę zgłaszać się do lekarza prowadzącego na Oddziale Chirurgii Naczyniowej lub lekarza radiologa wykonującego zabieg.

Oświadczam, że zapoznałem się i zrozumiałem informacje zamieszczone powyżej i wyrażam świadomą zgodę na wykonanie zabiegu poszerzania tętnicy szyjnej wewnętrznej.

Data ..... i podpis czytelny pacjenta.....

Data..... i podpis lekarza.....